

Öppna jämförelser av Hälso- och sjukvårdens kvalitet och effektivitet 2013

Område: Strokesjukvård

Indikator: 100. Dödlighet inom 28 dagar efter sjukhusvårdad förstagångsstroke, Kvinnor och Män (2010-2012)

Kontaktperson: Johan Sanner Johan.Sanner@liv.se

Hur ligger vårt landsting till och varför:

Kvinnor i riksgenomsnitt: 14,4 procent (14,3 procent 2009-2011, 14,4 procent 2008-2010)

Kvinnor i Värmland: 14,6 procent (15,7 procent 2009-2011, 16,7 procent 2008-2010)

Män i riksgenomsnitt: 13,8 procent (14,4 procent 2009-2011, 14,3 procent 2008-2010)

Män i Värmland: 13,9 procent (15,0 procent 2009-2011, 16,0 procent 2008-2010)

Här finns också uppgifter ifrån respektive sjukhus (män och kvinnor tillsammans): **Karlstad 14,4 procent, Arvika 14,0 procent och Torsby 14,3 procent.** För perioden 2009-2011 var motsvarande siffror **Karlstad: 14,4 procent, Arvika: 16,2 procent och Torsby: 18,3 procent.**

Riksgenomsnittet är väsentligen oförändrat för både för män och för kvinnor de senaste åren. Vi ser en trend till bättre resultat för både kvinnor och män i Värmland även om det inte är statistiskt säkerställt. Vi ser också bättre resultat på sjukhusnivå särskilt resultaten för Torsby. Man måste ta hänsyn till en stor osäkerhet när det gäller resultaten i Arvika och Torsby (små tal vilket ger stora konfidensintervall).

Vilka förbättringsåtgärder pågår:

Se indikator 99, 101 och 108. Observera att det finns ett flertal felkällor att ta hänsyn till. Bland annat finns en diagnostisk osäkerhet. Risken finns att man underdiagnostiserat de med mild stroke, att de inte får strokedagnos utan istället kanske TIA-diagnos. Man kan också spekulera i att en överdiagnostik av stroke sker vid exempelvis plötsliga dödsfall inom slutenvården. Ett ST-projekt har påbörjats på CSK för att få en uppfattning om hur stort detta problem är. I projektet kommer patienter med strokedagnos under ett års tid granskas för att undersöka strokedagnosens validitet.